

POSIBILIDADES DE LOS FÁRMACOS EN SITUACIONES PATOLÓGICAS RELACIONADAS CON LA SEROTONINA

Drug Possibilities in Pathologic Situations Related to Serotonin

María Luisa MARTÍN CALVO

Catedrática de Farmacología. Facultad de Farmacia. Universidad de Salamanca

La neurotransmisión serotoninérgica está implicada en muy diversas situaciones patológicas resultando evidentes, en la actualidad, los beneficios del tratamiento con fármacos serotoninérgicos en alteraciones tales como los trastornos depresivos, la esquizofrenia o la migraña.

Si bien la eficacia de los antipsicóticos parece claramente ligada a su capacidad bloqueante dopaminérgica, los más modernos, conocidos como antipsicóticos atípicos o de segunda generación, bloquean a la vez receptores dopaminérgicos y serotoninérgicos, siendo más eficaces en el control de los síntomas negativos a la vez que ejercen menos efectos adversos extrapiramidales. Aunque se proponen otras teorías para distinguir entre antipsicóticos típicos y atípicos, los mejores resultados clínicos en la actualidad se consiguen con fármacos que además de

interaccionar con dopamina, lo hacen también sobre serotonina.

La serotonina tiene mucho que ver con el mecanismo de acción de los principales fármacos antidepresivos, siendo los inhibidores selectivos de su recaptación, con un mejor perfil de tolerabilidad y menos efectos adversos, los que generan mayor grado de satisfacción y aceptación del tratamiento por parte del paciente. No obstante, el retraso de dos o tres semanas para poder apreciar sus efectos terapéuticos ha llevado a proponer que el déficit de monoaminas no ha de ser el único mecanismo implicado en la depresión, sino más bien un reflejo de la existencia de una disfunción neuronal en la que podrían participar otros factores como los neurotróficos, los aminoácidos excitatorios o los glucocorticoides.

La aparición hace unos 20 años de los fármacos agonistas serotoninérgicos

activadores de receptores 5-HT_{1B/1D}, comúnmente conocidos como triptanes, ha supuesto un auténtico paso adelante en el tratamiento sintomático de la migraña y, sin ser la solución definitiva, constituyen, en el momento actual, el tratamiento de elección de las crisis de migraña moderadas a severas. No obstante, la respuesta individual de cada paciente es imprevisible y todavía

un 25% de los afectados no responde a ninguno de estos fármacos, siendo necesaria la búsqueda de otras opciones terapéuticas.

El mejor conocimiento de otras implicaciones patológicas de serotonina, menos exploradas, mantiene abiertas nuevas e interesantes posibilidades terapéuticas de fármacos relacionados con esta amina biógena.